

โรงเรียนพัทลุง จังหวัดพัทลุง
ใบสมัครเป็นสมาชิก
กองทุนสงเคราะห์ครู-นัการโรงเรียนพัทลุง จังหวัดพัทลุง

.....

เรียน ประธานกองทุนสงเคราะห์ครู-นัการโรงเรียนพัทลุง จังหวัดพัทลุง

ข้าพเจ้า (นาย นาง นางสาว).....
ตำแหน่ง.....โรงเรียนพัทลุง จังหวัดพัทลุง เป็นบุตรนาย.....
นาง.....คู่สมรสชื่อ.....
เป็นบุตรนาย.....นาง.....

มีความเข้าใจระเบียบการว่าด้วยกองทุนสงเคราะห์ครู-นัการ โรงเรียนพัทลุง จังหวัดพัทลุง พ.ศ. 2533 แก้ไขเพิ่มเติม
พ.ศ. 2544 แล้ว มีความประสงค์สมัครเป็นสมาชิกกองทุนสงเคราะห์ครู-นัการ โรงเรียนพัทลุง จังหวัดพัทลุง ดังกล่าวและยินดี
ปฏิบัติตามระเบียบกองทุนฯทุกประการ ทั้งนี้ได้แนบเอกสารหลักฐานสำเนาทะเบียนบ้านและทะเบียนสมรสด้วยแล้ว

จึงเรียนมาเพื่อพิจารณา

ลงชื่อ.....ผู้สมัคร
()

ความเห็นหัวหน้ากองทุนสงเคราะห์ครู-นัการโรงเรียนพัทลุง จังหวัดพัทลุง

.....

ลงชื่อ.....
()

หัวหน้างานกองทุนฯ

ความเห็นหัวหน้ากลุ่มอำนวยการ โรงเรียนพัทลุง

.....

ลงชื่อ.....
()

รองผู้อำนวยการกลุ่มบริหารงานอำนวยการ

ความเห็นประธานกองทุนสงเคราะห์ครู-นัการโรงเรียนพัทลุง จังหวัดพัทลุง

☐ อนุมัติ ☐ ไม่อนุมัติ

ลงชื่อ.....
()

ผู้อำนวยการ โรงเรียนพัทลุง